

Серия

ЛО



0008869

*

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-74-01-004497

от « 15 » марта 2018 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности": _____
(указываются)

в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением

о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена _____

(указываются полное и (в случае, если имеется)

Общество с ограниченной ответственностью «Резидентс Платоновна»

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,

ООО «Резидентс Платоновна»

фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1167456068196

Идентификационный номер налогоплательщика 7460026307



Юлия Верина
Директор
30.03.2018

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

456516, Челябинская область, Сосновский район, пос. Солнечный,

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя)

ул. Российская, д. 5, помещение 1

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям) _____

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

☒ бессрочно

☐ до " _____ " _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от "**15**" **марта 2018** г. № **489**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от " _____ " _____ г. № _____ продлено до " _____ " _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от " _____ " _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **1** листах.

Министр



(подпись уполномоченного лица)

С.И. Приколотин

(Ф.И.О уполномоченного лица)



Серия ЛО



0044504 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-74-01-004497

от 15 марта 2018 г.

на осуществление

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью «Резидентс Платоновна»

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

456516, Россия, Челябинская область, Сосновский район, п. Солнечный, ул.
Российская, д. 5, помещение 1

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, психиатрии.

Министр

(должность уполномоченного лица)



С.И. Приколотин

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

[Handwritten signature]

*Константин
Директор
30.03.2018*

Приложение является неотъемлемой частью лицензии